**ANEXO N° 1: PRESENTACIÓN DE INICIATIVA**

**Sres.**

**Gobierno Regional de Atacama**

**Presente**

Adjunto remito a Ud. Formulario de Postulación y Antecedentes Anexos relacionados con el **“BECA REGIONAL DEPORTISTAS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO TEAM ATACAMA 2020”** del Gobierno Regional de Atacama, en conformidad a lo señalado en las respectivas Bases 2020 definido para el correspondiente concurso público. Esta iniciativa se identifica conforme a los antecedentes que se indican:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL DEPORTISTA** | | |
|  | | |
| **CATEGORIA A QUE POSTULA** | | |
| 1. Deportistas Seleccionado y Campeón Nacional 2. Deportistas de Alto Rendimiento   d. Deportistas Seleccionados y Preseleccionados Nacionales deDeportes colectivos  c. Deportistas con proyección | | |
| **MONTO SOLICITADO $** | | |
|  | | |
| **ENTIDAD POSTULANTE** | | |
|  | | |
| **Comuna** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Representante Legal** |  | |
| **Teléfonos de contacto** | **Fijo:** | **Celular:** |
| **Correo electrónico** |  | |

(Este anexo se debe presentar y pegar en la parte externa del sobre que contiene el proyecto a postular con toda la información solicitada)

**ANEXO N°3: CERTIFICADO PATROCINIO**

(Debe ser completada y presentada como documento que forma parte integrante

del formulario de postulación.)

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,RUT …………………………………………………………………,Representante legal de la Institución Privada sin fines de lucro…………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

Ubicado en calle……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

Ciudad :…………………………………………………………………., Región :………………………………………………………………………

En este acto, vengo a manifestar el patrocinio que la institución que represento otorga a la postulación del deportista (nombre de deportista)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

RUT(deportista)…………………………………………, al concurso **“BECA REGIONAL DEPORTISTAS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO TEAM ATACAMA 2020”** del Gobierno Regional de Atacama, y que la categoría a la que postula está acorde a su desempeño deportivo.

Firma y timbre

Institución Privada sin fines de lucro

Fecha,

**ANEXO 4:**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

(Debe ser completada y presentada como documento que forma parte integrante

del formulario de postulación. No es notarial)

Por el presente instrumento, la Directiva de la Organización denominada ……………………………………………………………………………………………………………………, RUT …………………………………… , que se encuentra postulando el proyecto ***“…(nombre del Deportista)………………”*** a la **“BECA REGIONAL DEPORTISTAS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO TEAM ATACAMA 2020”** del Gobierno Regional de Atacama, vienen en declarar bajo fe de juramento:

1. Que la iniciativa presentada no ha sido financiada ni postulada a otra fuente de financiamiento paralelamente.
2. Que todos los miembros de la Directiva manifiestan conocer y se hacen responsables de la Correcta ejecución del Proyecto.
3. Que la Organización no está afecta a las prohibiciones indicadas en el numeral 7.1 de las presentes bases.
4. Que la Organización no está afecta a las inhabilidades indicadas en el numeral 7.2 de las presentes bases.

|  |
| --- |
|  |
| **Representante Legal** |
| Nombre, Firma y Rut |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Secretario(a)** |  | **Tesorero(a)** |
| Nombre, Firma y Rut |  | Nombre, Firma y Rut |

**ANEXO 5:**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

(Debe ser completada y presentada como documento que forma parte integrante

del formulario de postulación. No es notarial)

Por el presente instrumento, el Tutor Legal del deportista menor de edad ……………………………………………………………………………………………………………………, RUT …………………………………… , y deportista ………………………………………………………………………………………………………, RUT ……………………………………, que se encuentra postulando el proyecto ***“…(nombre del Deportista)………………”*** a la **“BECA REGIONAL DEPORTISTAS CON PROYECCIÓN AL ALTO RENDIMIENTO TEAM ATACAMA 2020”** del Gobierno Regional de Atacama, vienen en declarar bajo fe de juramento:

1.- Que al momento de postular al beneficio, su estado de salud es compatible para el desarrollo de su disciplina deportiva.

2.- Que el tutor legal y el deportista conocen el contenido y alcance del proyecto postulado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deportista** |  | **Tutor Legal** |
| Nombre, Firma y Rut |  | Nombre, Firma y Rut |